

### FORMULARZ WYBORU OFERTY

**Osoba prowadząca postępowanie:** Mariusz Sajak

**Dział:** Organizacyjny

**Data:** 20 października 2021 r.

**Numer zamówienia:** ROPS.PSO.3321.Up. .2021

**Rodzaj zamówienia:** dostawa / usługa / robota budowlana\*

Opis przedmiotu zamówienia	Przedmiotem zamówienia jest dostawa minibusa dostosowanego do przewozu dzieci niepełnosprawnych na potrzeby Regionalnej Placówki Opiekuńczo - Terapeutycznej w Bytomiu		
Data złożenia zapytań ofertowych	08.10.2021 r.	Sposób złożenia zapytań ofertowych	e-mail / pisemnie* Zapytanie ofertowe opublikowane na stronie internetowej: <a href="https://bip-slaskie.pl/rops/zamowienie/1633694193">https://bip-slaskie.pl/rops/zamowienie/1633694193</a>

	Nazwa firmy	Data złożenia oferty	Sposób złożenia oferty
Oferta 1	KAMUKO Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Geodetów 1, 64-100 Leszno	14.10.2021 r.	e-mail / pisemnie*
Oferta 2	TANDEM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Czeladzka 67, 42-500 Będzin	19.10.2021 r. godz. 08:34	e-mail / pisemnie*

	Cena ofertowa		Inne kryteria oceny
	netto	brutto	
Oferta 1	178 861,79 zł	220 000,00 zł	Nie dotyczy
Oferta 2	119 008,13 zł	146 380,00 zł	Nie dotyczy

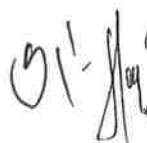
**Wybrano ofertę numer:** 2 - TANDEM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Czeladzka 67, 42-500 Będzin

**Uzasadnienie wyboru:**

Wybrana oferta jest najkorzystniejsza w jedynym kryterium wyboru oferty tj. cena oferty.

**Sposób realizacji zamówienia:**

Umowa będzie realizowana zgodnie z postanowieniami umowy, której wzór stanowił załącznik do zapytania ofertowego.



\*niepotrzebne skreślić

**Termin płatności:** Zamawiający zobowiązuje się do regulowania płatności zgodnie z ustaleniami umowy.

**Termin realizacji:** do 17 grudnia 2021 r. do godz. 14:00

Wyboru dokonano w składzie:

Mariusz Sajak, Kierownik DO

.....  
(Imię, Nazwisko, stanowisko)

Dział Organizacyjny  
Kierownik  
*Mariusz Sajak*

.....  
(podpis)

Agnieszka Sznurawa, Główny Specjalista

.....  
(Imię, Nazwisko, stanowisko)

Główny Specjalista  
*Agnieszka Sznurawa*

.....  
(podpis)

Katarzyna Ficek – Wojciuch, Specjalista

.....  
(Imię, Nazwisko, stanowisko)

Specjalista

*Katarzyna Ficek-Wojciuch*  
.....  
(podpis)

ZATWIERDZAM

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
Województwa Śląskiego  
DYREKTOR  
*Grzegorz Baranowski*

21.10.2021

.....  
(Data i podpis Dyrektora)